

**¡NO COMPLETE ESTE FORMULARIO!**

Este formulario es sólo una **GUÍA** para ayudarle a completar, en inglés, el formulario "DE 2063, Notice of Reduced Earnings." Por favor, consulte con nuestros empleados si necesita ayuda.

Dorso del Formulario, "DE 2063, Notice of Reduced Earnings."

**SOLICITANTE:** USTED DEBERÁ COMPLETAR ESTE LADO. ESTAS PREGUNTAS Y SUS RESPUESTAS SON PARA LA SEMANA QUE TERMINA EN LA FECHA INDICADA EN EL FRENTE DEL FORMULARIO "DE 2063."

- A. ¿Había otra razón, además de la falta de trabajo, por la cual Ud. no podría haber trabajado horario completo cada día normal de trabajo en esa semana? ..... ▶ \_\_\_\_\_
- (1) Si contesta que "sí," suministre la razón, las fechas y las horas en que no podía trabajar. \_\_\_\_\_
- B. ¿Trabajó Ud. para alguien que no es su empleador normal, cualquier día de esa semana? (Esto incluye trabajos independientes o en su propio negocio) ..... ▶ \_\_\_\_\_
- (1) ¿Cual es el nombre de ese empleador/patrón? \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_
- (2) ¿Cuánto ganó, Ud. antes de deducciones, con ese empleador, aunque todavía no le haya pagado? ..... ▶ \_\_\_\_\_
- (3) Fechas en que Ud. trabajó: del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_. Razón porque Ud. no siguió trabajando \_\_\_\_\_
- C. ¿Está Ud. recibiendo una pensión **que no sea** del Seguro Social? ..... ▶ \_\_\_\_\_
- (1) Si contesta que "sí," ¿ha habido un cambio en la cantidad que Ud. recibe desde la última vez que la reportó? ... ▶ \_\_\_\_\_
- (2) Si la cantidad ha cambiado, favor de escribir la **nueva** cantidad bruta y explicar la razón por el cambio ..... ▶ \_\_\_\_\_
- D. ¿Se cambió Ud. de domicilio o número de teléfono en esa semana? ..... ▶ \_\_\_\_\_  
Si se cambió de domicilio, ¿podría Ud. haber trabajado si le hubieran ofrecido un empleo?  Sí  No
- ¿En qué fecha(s) efectuó el cambio? \_\_\_\_\_
- E. Si usted desea que se retengan impuestos federales por esa semana, marque esta casilla ..... ▶

**CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:** Entiendo las preguntas que contiene este formulario. Se que la ley establece sanciones si hago declaraciones falsas o retengo información para recibir beneficios. Mis respuestas son verdaderas y correctas. Declaro bajo pena de perjurio que soy ciudadano o nacional de los Estados Unidos, o soy un(a) extranjero(a) con situación migratoria satisfactoria y con permiso del "INS" para trabajar.

ESCRIBA SU:  \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Firma Número de Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Zona Postal

**NOTA:** EL FORMULARIO DE 2063, "NOTICE OF REDUCED EARNINGS," SERÁ CONSIDERADO PRESENTADO A TIEMPO SOLAMENTE CUANDO UD. SE COMUNICA CON UNA OFICINA DEL EDD DENTRO DE 28 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA EN QUE SE LO DIÓ SU EMPLEADOR.

**EXCEPCIÓN:** SI UD. TIENE CONOCIMIENTO QUE ESTARÁ TOTALMENTE DESEMPLEADO(A) POR MÁS DE DOS SEMANAS CONSECUTIVAS, COMUNÍQUESE **INMEDIATAMENTE** CON SU OFICINA LOCAL DEL EDD.